



Marca da bollo da  
€14,62

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI "MARIO SIRONI"**  
*Via Duca degli Abruzzi, n.4 – 07100 SASSARI*  
*Tel. 079 280022 - Fax 079 278398*  
*www.hdemiass.org*

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

AL PRIMO ANNO DEL NUOVO TRIENNIO ORDINAMENTALE

A.A. 2011/2012

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

**N.B.: TUTTE LE DOMANDE D'ISCRIZIONE DEBBONO ESSERE PRESENTATE INDEROGABILMENTE ENTRO LA DATA DI SCADENZA E CORREDATE DALLE RICEVUTE DI VERSAMENTO E RELATIVA DOCUMENTAZIONE, PENA LA NON ACCETTAZIONE DELLE STESSE. IL TERMINE DEL 29/10/2011 E' PERENTORIO. COLORO CHE VERSERANNO ENTRO I PRIMI 20 GIORNI DALLA PREDETTA SCADENZA PAGHERANNO UNA PENALE DI 30 EURO, DAL 21<sup>0</sup> GIORNO DELLA SCADENZA DOVRANNO VERSARE 60 EURO SUL C/C INTESTATO ALL'ACCADEMIA.**

Da presentare o inviare alla Segreteria Didattica:

- **ENTRO E NON OLTRE IL 29/10/2011**

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI SASSARI

AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI SASSARI

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all'Accademia di Belle Arti di Sassari per l'A.A. **2011/2012** al **PRIMO** anno  
DEL NUOVO TRIENNIO ORDINAMENTALE (barrare la casella di interesse):

<input type="checkbox"/>	Decorazione	<input type="checkbox"/>	Pittura
<input type="checkbox"/>	Grafica d'Arte e Progettazione	<input type="checkbox"/>	Scenografia
<input type="checkbox"/>	Arte e Media- Nuove Tecnologie dell'Arte	<input type="checkbox"/>	Scultura
<input type="checkbox"/>	Didattica dell'Arte	<input type="checkbox"/>	

➤ **ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. Titolo di studio in originale (o certificato di Diploma);
2. Fotocopia carta d'identità;
3. Tre fotografie formato tessera;
4. Ricevute dei seguenti versamenti:
  - ✓ **Tassa immatricolazione**  
di €30,26 sul C/C postale 1016 intestato a UFFICIO TASSE SCOLASTICHE di ROMA;
  - ✓ **Tassa frequenza** €72,66 sul C/C postale 1016 intestato a UFFICIO TASSE SCOLASTICHE di ROMA;
  - ✓ **Tassa ERSU**  
di €62,00 da pagare, **CON BONIFICO**, sul c/o BANCO DI SARDEGNA N°**4161102** intestato a ERSU –  
causale: **TASSA ERSU**;
  - ✓ **CONTRIBUTO ACCADEMIA** come da tabella sotto riportata (**DA PAGARE IN DUE SOLUZIONI, LA PRIMA ENTRO IL 29/10/2011 e LA SECONDA ENTRO IL 28/02/2012**)  
c/o BANCO DI SARDEGNA Filiale N.3 Via IV Novembre c/c 70142955 ABI 01015 - CAB 17203  
**IBAN: IT 72 S 01015 17203 000070142955**  
CAUSALE: contributo iscrizione Accademia di Belle Arti - 1° anno corso [*indicare il corso prescelto*]

Quota contributo Accademia A.A. 2011/2012							
Scuola	Didattica dell'Arte	Decorazione	Grafica	Pittura	Scultura	Nuove Tecn. dell'Arte	Scenografia
<b>1ª rata entro 29/10/11</b>	€300	€300	€300	€300	€300	€300	€300
<b>2ª rata entro 28/02/12</b>	€300	€300	€300	€300	€300	€300	€300
<b>Importo totale</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>	<b>€600</b>

**N.B: LA TASSA ERSU VA VERSATA SUL CONTO CORRENTE APPOSITO E NON SUL CONTO CORRENTE DELL'ACCADEMIA;**

SASSARI, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

TEL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127.

**Dichiarazioni sostitutive di**

➤ **CERTIFICAZIONI**

(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA<sup>2</sup>**

1. di essere nato/a in<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
3. di essere domiciliato temporaneamente, durante il corrente A.A. In \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del seguente titolo di Studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. di non essere iscritto ad alcun Istituto Statale Superiore o Università;
6. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_<sup>5</sup> secondo le risultanze dei Comuni di<sup>6</sup>  
\_\_\_\_\_;
7. di godere dei diritti politici;
8. di essere<sup>7</sup> \_\_\_\_\_;
9. di avere/non avere figlio/a \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
10. di essere nella seguente posizione agli effetti militari \_\_\_\_\_;

<sup>2</sup> Cancellare le voci che non interessano.

<sup>3</sup> Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia.

<sup>4</sup> Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto.

<sup>5</sup> Indicare la nazionalità.

<sup>6</sup> Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani.

<sup>7</sup> Indicare lo stato civile: nubile, coniugato/a con \_\_\_\_\_, vedovo/a di \_\_\_\_\_, già coniugato/a.

11. che la famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	

12. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

8

Firma per autocertificazione ai sensi del D.P.R.  
445/2000

**N.B IL BANCO DI SARDEGNA NON E' IN POSSESSO DEGLI ELENCHI  
DEGLI ALLIEVI ISCRITTI ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI, PERTANTO  
SI DEVE FARE ESCLUSIVAMENTE UN BONIFICO A FAVORE  
DELL'ACCADEMIA.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituzione potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27).

Firma

9

<sup>8</sup> La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n.127.

<sup>9</sup> La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n.127.